



GAD MUNICIPAL SANTO DOMINGO

SANTO DOMINGO

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)			
GADMSD-CD-2016-1550-OF			24-11-2016			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR			PUESTO QUE OCUPA			
Seney Silva Vega			SUBDIRECTORA DE RENTAS			
CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR			
QUITO			SUBDIRECCION DE RENTAS			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Seney Silva Vega						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
En atención a memorando GADMSD-CD-2016-1550OF-de fecha 15 de noviembre de 2016, asistí al FORO DE IMPUESTO PREDIAL: herramienta de financiamiento para el desarrollo de las ciudadewa. que se dictó en Quito los días 21 y 22 de noviembre de 2016, del cual presento CERTIFICADO DE ASISTENCIA						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA (dd-mm-aaaa)	21-11-2016	22-11-2016	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios			
HORA (hh:mm)	05:00	22:00				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
OTROS	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO - QUITO	21-11-2016	05:00	22-11-2016	22:00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o los boletos.						
FIRMA DE LA O DEL COMISIONADO			NOTA:			
			El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.			
NOMBRE: Seney Silva Vega SUBDIRECTORA DE RENTAS						
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
NOMBRE: Ing. Juan Carlos Valencia DIRECTOR FINANCIERO			NOMBRE: Ing. Juan Carlos Valencia L. DIRECTOR FINANCIERO			

CASO: 55277

RECIBIDO
30 DICIEMBRE 2016

RECIBIDO

30 DICIEMBRE 2016

Recibido por:
Hora:
Firma:

